

**Кафедра детских инфекций  
с курсом педиатрии  
ГООУ ВПО ИГМА**

**Зав. кафедрой: доцент**

**Поздеева Ольга Сергеевна**

# История кафедры:

Кафедра создана в 1979 году.

Зав.кафедрой (1979-2007гг) - проф.

И.Г. Гришкин

The background features several sets of concentric circles in a lighter shade of blue, resembling ripples in water, positioned in the lower right and bottom center areas of the slide.



**Гришкин  
Иван  
Георгиевич,  
д.м.н.,  
профессор**

**Сотрудники кафедры:**





**Поздеева Ольга Сергеевна  
зав.кафедрой (с апреля 2007)**



**Канкасова  
Маргарита  
Николаевна,  
доцент**



**Бриткова  
Татьяна  
Александровна,  
доцент**



**Лекомцева  
Ольга  
Игнатьевна,  
ассистент,  
К.М.Н.**





**Мохова  
Ольга  
Геннадьевна,  
ассистент,  
К.М.Н.**



**Чуракова Анна Валерьевна, ассистент, к.м.н.**



**Занкеева  
Анна  
Георгиевна,  
ассистент**

## Базы кафедры:

1. Республиканская клиническая инфекционная больница
2. Детское инфекционное отделение МСЧ «Автозавода»
3. Детское отделение ГКБ № 7.

# Основные направления научной работы кафедры:

- острые кишечные инфекции,
- вирусные гепатиты,
- природно-очаговые инфекции,
- пульмонология.

# Студенческое научное общество

СНО – ответственный к.м.н., асс.

Чуракова А.В.;

- Заседание кружка
- Итоговое заседание студентов  
лечебного факультета

# Требования к учебному процессу:

1. Дисциплина!
2. Занятия (8.00)
3. Лекции:
  - аудитория
  - пропуск более 4 лекций – рефераты  
(рукописный вариант: 10 листов  
(формат А4) 30 строк.
  - список литературы

# Практические занятия:

- Внешний вид
- Сан-эпид.режим
- Культура общения
- Работа с мед.документами
- Порядок в учебных комнатах
- Допуск на занятия без уважительной причины
- Отработки



# Экзамен:

## Рейтинг:

- Итоговая оценка за VIII семестр
- Итоговая оценка за IX семестр
- История болезни
- Тест-контроль
- + участие в СНО

50 билетов: 3 вопроса + 1 задача

**Педиатрия** (греч.: *paídos* – ребенок, *iatreia* – лечение) – учение о детских болезнях. «Наука об отличительных особенностях в строении, отправлениях, болезнях детского организма и основанном на тех особенностях сохранении здоровья и лечении болезней у детей.»

*С.Ф.Хотовицкий, 1847г.,  
первое отечественное руководство «Педиятрика»*

Основной задачей педиатрии является сохранение или возвращение (при болезни) состояния здоровья ребенку, позволяющее ему максимально полно реализовать свой врожденный потенциал жизни.

«Являясь наукой о растущем и формирующемся организме человека, педиатрия на основе углубленного изучения особенностей детского организма в разные возрастные периоды ставит главной задачей создание наилучших условий для всестороннего его развития и наибольшей устойчивости по отношению к вредным факторам. Поэтому основное направление педиатрии – профилактическое.»

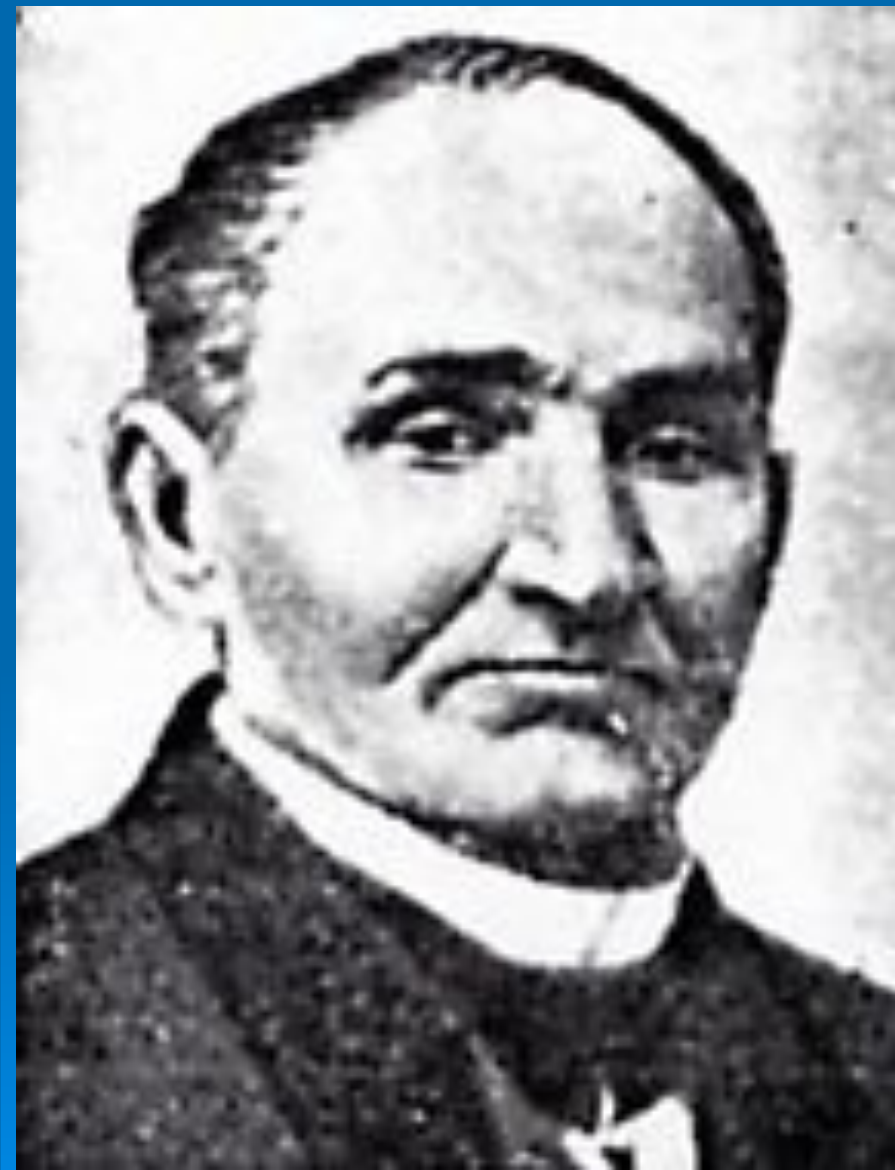
*М.С. Маслов, 1947г.*

«Суть педиатрии как медицины развития можно свести к четырем большим разделам: защита, обеспечение, адекватная стимуляция, контроль и ранняя коррекция отклонений в развитии»

*И.М. Воронцов*

**Выдающиеся отечественные  
педиатры и их вклад  
в развитие педиатрии.  
Развитие охраны  
материнства  
и детства в России.**

# Хотовицкий Степан Фомич (1796-1885)



- Отечественный акушер и педиатр, академик Петербургской медико-хирургической академии, заслуженный профессор.
- В 1817 г. окончил Петербургскую медико-хирургическую академию, совершенствовался в Вене, Берлине и Лондоне по акушерству и педиатрии.
- В 1823 г. защитил диссертацию, посвященную состоянию и развитию педиатрии, гинекологии и гигиены в Европе.
- В 1823 г. принимал активное участие в борьбе с холерой в Астрахани.
- В 1831 г. утвержден профессором кафедры акушерства и гинекологии.



- С.Ф. Хотовицкому принадлежит заслуга создания в академии (1836) самостоятельной кафедры акушерства с учением о женских и детских болезнях с присоединенной к ней акушерской клиникой, в составе которой был организован **стационар для детей – прообраз детской клиники.**

- Сохранилась обширная программа его лекций.
- Он перевел на русский язык несколько иностранных руководств и учебников.

**Особую ценность представляет написанное им первое русское руководство по педиатрии «Педиятрика».**

ГОЛЬЦЕВИЙ НИКОЛАЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ.



- В 1861 году доценту кафедры акушерства, женских и детских болезней Николаю Алексеевичу Тольскому было поручено чтение курса детских болезней на медицинском факультете Московского университета.

- **Впервые** в практике преподавания медицины в России он **составил программу преподавания детских болезней** и начал читать цикл лекций по этому предмету.

- В 1866 году по ходатайству Н. А. Тольского при Московском университете **организована первая детская клиника.**
- Тольский поставил преподавание детских болезней на медицинском факультете Московского университета на должную по тому времени высоту.
- Н.А. Тольский является одним из основоположников отечественной педиатрии.

# Раухфус Карл Андреевич (1835-1915)



- Отечественный педиатр, **организатор детских лечебных учреждений.**
- С 1869 по 1909 г. руководил крупной детской специальной больницей в Петербурге, носящей теперь его имя и построенной по его (принципиально новому для детских больниц) проекту.
- **В конце 19 в. по его проекту построена одна из лучших больниц в Европе – ныне клиническая больница Святого Владимира в Москве.**
- К.А. Раухфус – основатель Общества детских врачей в Петербурге, инициатор создания кафедры детских болезней при Киевском университете, организатор Всероссийского попечительства по охране материнства и младенчества.

# Филатов Нил Федорович (1847-1902)



- С 1875 г. и до конца жизни его научная и педагогическая деятельность была связана с медицинским факультетом Московского университета.
- В совершенстве разработал анамнестический метод в медицине.
- Издал крупное руководство для педиатров – «Лекции об острых инфекционных болезнях у детей».
- Уникальным трудом по педиатрии является «Семиотика и диагностика детских болезней с приложением терапевтического указателя».
- В 1889 г. Н.Ф.Филатов издал «Краткий учебник детских болезней». Он учил понимать организм ребенка как нечто качественно отличное от организма взрослого человека, всегда подчеркивал анатомо-физиологические особенности детей.



Домбровская Юлия Фоминична  
(1891-1976)



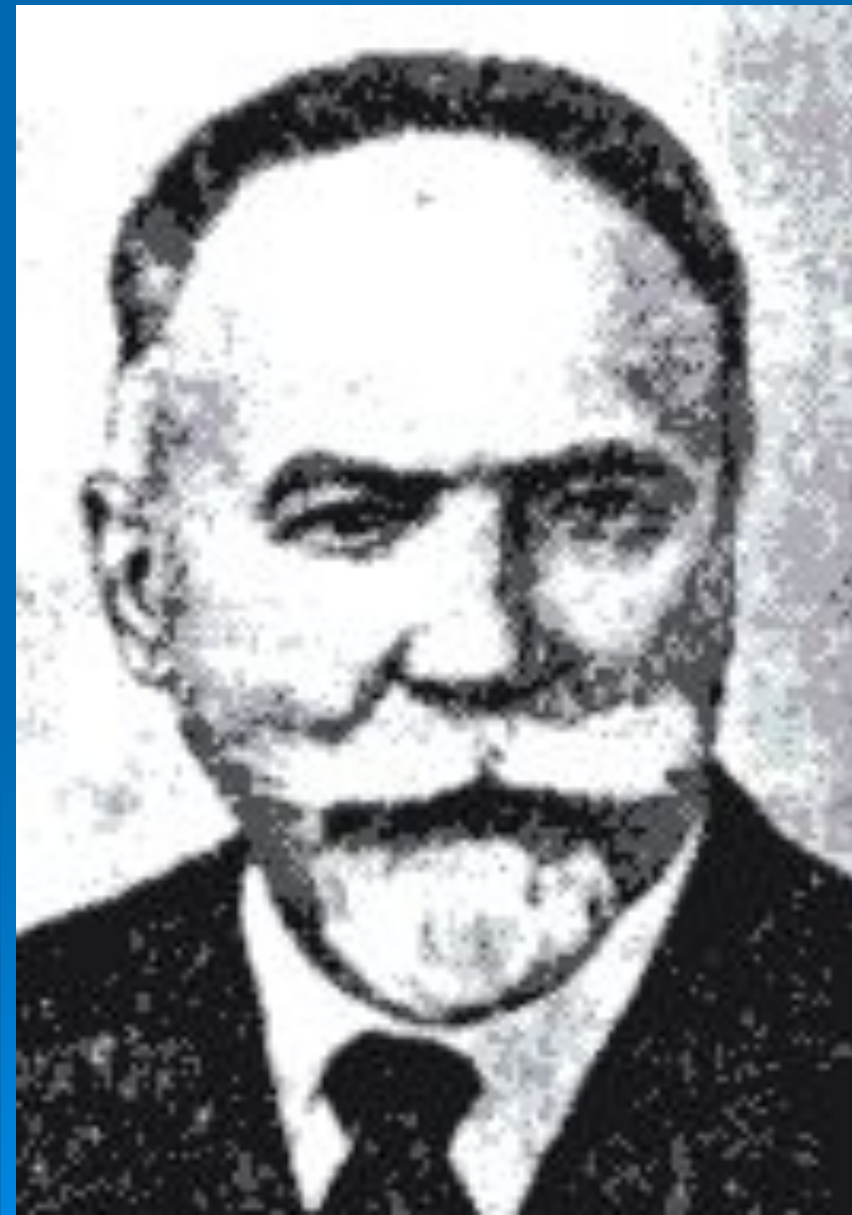
- Советский педиатр, акад. АМН СССР (1953), заслуженный деятель науки РСФСР (1969), лауреат Ленинской премии (1970).

- Окончив в 1913 г. Петербургский женский медицинский институт, работала в детских больницах Москвы.

- Ю.Ф. Домбровская опубликовала около 180 научных работ, в т.ч. 8 монографий, посвященных различной патологии у детей раннего и старшего возраста. Ею описан ряд особенностей гиповитаминоза В<sub>1</sub>, капилляротоксикоза, предложена классификация пневмонии у детей.

- Ряд ее исследований посвящен коллагеновым заболеваниям, особенностям клиники гипоксии у детей, а также истории педиатрии.
- Она была ответственным редактором **10-томного руководства по педиатрии, учебника «Пропедевтика детских заболеваний»**, который был переведен на испанский, английский, болгарский и китайский языки.

# Сперанский Георгий Несторович (1873-1969)



- Был первым педиатром в России, начавшим **работать в родильном доме (1900)**, при котором организовал и возглавил детскую консультацию (1907).
- В 1910 г. создал на благотворительные средства лечебницу для грудных детей.
- В 1913 г. организовал при лечебнице консультацию по уходу и вскармливанию детей грудного возраста.
- После Великой Октябрьской социалистической революции был **одним из организаторов создания системы охраны материнства и детства в стране.**

- По его инициативе воспитательный дом на Солянке в Москве был реорганизован в Дом охраны младенца (1919), а затем в Государственный научный институт охраны материнства и младенчества (впоследствии Институт педиатрии АМН СССР).

- Автор научных работ, посвященных разработке проблем физиологии и патологии раннего детского возраста, включая период новорожденности. Им научно обоснованы методы вскармливания, ухода и воспитания детей. Значительное число его работ посвящено сепсису новорожденных, респираторным заболеваниям, острым желудочно-кишечным заболеваниям.

**Маслов Михаил Степанович  
(1885-1961)**



- С 1925 г. **руководитель клиники Ленинградского института охраны материнства детства.**
- Его работы посвящены **анатомо-физиологическим особенностям детского возраста,** изучению **аномалий конституции у детей,** изучению **этиологии, патогенеза, особенностей клинического течения, профилактики и лечения пневмонии, болезней печени, почек, эндокринной и вегетативной нервной системы у детей.** Также разрабатывал вопросы **детских инфекций, неотложной помощи детям, истории педиатрии.**



# Тур Александр Федорович (1894-1974)

- Все научные работы, выполненные А.Ф. Туром и его сотрудниками, можно распределить по следующим основным группам:

1. Физиологические особенности и воспитание здоровых детей.
2. Гематология здорового и больного ребенка.
3. Физиология здорового и больного ребенка.
4. Физиология и патология новорожденных и недоношенных детей.

- А.Ф. Тур и сотрудники изучали особенности физического развития здоровых детей разного возраста, рост, массу, индексы – соотношение различных частей тела, особенности развития психики и движений в зависимости от условий питания, особенности переваривания пищи в желудочно-кишечном тракте по мере роста ребенка, особенности морфологического и биологического состава и обмена веществ в детском возрасте.

- А. Ф. Тур занимался вопросами организации помощи новорожденным детям, их выхаживания, особенностей физического развития, вскармливания.

# Кисель Александр Андреевич (1859 – 1938)

(Московская школа педиатров)

- Сторонник профилактического направления в педиатрии и использования природных факторов (воздух, солнце, вода) для профилактики и лечения детей.
- Описал хроническую туберкулезную интоксикацию.
- Выделил большие симптомы ревматизма (критерии Киселя-Джонса).
- Сторонник минимальной фармакотерапии у детей.

# Колтыпин Александр Алексеевич (1883 -1942)

(Московская школа педиатров)

- Выдающийся инфекционист.
- Разработал **единый принцип классификации инфекций.**
- Разработал учение о фазности инфекционного процесса.

Выделил три фазы:

- токсическая,
- аллергическая,
- вторичной микробной инфекции.

# Перовошикова Александра Ивановна (1905 – 1995)



# Становление педиатрии в Удмуртии

- Родилась 11 ноября 1905 года в многодетной крестьянской семье Глазовского уезда Удмуртии.
- Окончила медицинский факультет Пермского Университета.

- С момента **организации кафедры детских болезней** в Ижевском медицинском институте в **1937 г.**

Александра Ивановна – **первый ассистент.**

Свою педиатрическую деятельность она успешно сочетала с научно-исследовательской, результатом которой стали кандидатская диссертация на актуальную в то время тему **«Гипотрофия в яслях г. Ижевска и борьба с ними»** (1944 г.) и докторская диссертация **«Дети Удмуртии»** (1950 г.). В последней дана характеристика состояния здоровья детей в Удмуртии в историческом аспекте на протяжении 100-150 лет, описаны социальные условия, в которых жили и воспитывались дети, динамика структуры здравоохранения, положительные результаты.

- Проработала на кафедре детских болезней Ижевского медицинского института 38 лет, из них 25 лет – зав. кафедрой.

- **Создатель научной школы педиатров, детских хирургов** Удмуртской Республики, подготовившей 3 доктора и 17 кандидатов наук, что послужило базой для открытия в 1975 г. педиатрического факультета в Ижевском медицинском институте. Ее ученики: профессора Л.С. Мякишева, И.Г. Гришкин, М.Б. Колесникова, В.А. Бушмелев – в последующем возглавили педиатрические кафедры факультета.



- Научные направления:
  - изучение физического развития детей;
  - рахит, патология костной системы;
  - патология органов дыхания;
  - патология желудочно-кишечного тракта.

Александра Ивановна – автор более 100 научных работ, ряда научных сборников, книги **«Судьба моя – дети»**, нескольких популярных изданий.

- Руководитель Удмуртского филиала Всероссийского общества детских врачей.

- Детская смертность в республике снизилась в десятки раз.
- В 1970 г. была построена первая в республике типовая детская больница со специализированными отделениями.
- Открыты первые детские санатории, специализированные медицинские службы детства.

- За заслуги перед Родиной А.И. Перевощикова была награждена орденом Ленина, двумя орденами «Знак Почета», медалью «За доблестный труд в период Великой Отечественной войны», знаком «Отличнику здравоохранения», медалью и Почетными грамотами Комитета защиты мира СССР, Почетной грамотой Президиума Верховного Совета УАССР, имела Почетные звания заслуженного деятеля науки Удмуртской АССР и заслуженного врача РСФСР, занесена в книгу «Трудовой славы Республики». На факультете была учреждена стипендия имени А.И. Перевощиковой.

- **В Ижевской государственной медицинской академии и в Республиканской детской клинической больнице учреждены мемориальные доски в память о профессоре А.И. Перевощиковой.**

**Организация  
охраны  
материнства  
и детства  
в России**

The background features several faint, concentric circles in a lighter shade of blue, scattered across the lower right portion of the slide.

# Барометр состояния общества и страны в целом:

1. состояние детского здравоохранения,

2. показатели состояния здоровья детей.

Одна из главных проблем в России в настоящее время – ухудшение демографической ситуации (снижение рождаемости – рост смертности), младенческая смертность и смертность детей 1 года жизни (в 2-4 раза выше по сравнению с европейскими государствами).

# Проблемы:

1. ухудшение здоровья детей и подростков;
2. снижение показателей физического развития, полового созревания;
3. рост общей заболеваемости;
4. высокий уровень социально-значимых болезней.

# Причины:

1. неблагоприятные социально-бытовые факторы;
2. экологические воздействия;
3. неполноценное питание;
4. несвоевременная медико-психологическая и педагогическая коррекция.



# Государственная политика в области охраны

## материнства и детства:

Более 100 нормативно-правовых актов,  
направленных на защиту детей:

1. Конституция РФ;
2. ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ», 1998г., ст. 5,8.
3. Ратифицированы в России Конвенции ООН: «О правах ребенка», «О ликвидации всех форм дискриминации женщин».

4. Государственная социальная политика путем реализации федеральных целевых программ: «Дети России», «Планирование семьи», «Безопасное материнство».

# Служба планирования семьи в РФ:

1. Развитая сеть перинатальных центров.
2. Медико-генетические отделения и кабинеты.
3. Консультативно-диагностическая служба.
4. Совершенствование медицинской помощи беременным и детям.

# Цель службы

## планирования семьи:

1. сокращение количества нежелательных беременностей и абортов (среди девушек-подростков);
2. снижение уровня гинекологических заболеваний;
3. сокращение материнской и младенческой смертности;
4. восстановление репродуктивной функции женщин.

# Целевая программа «Дети России»:

1. внедрение в стране мониторинга материнской и младенческой смертности;
2. мониторинг врожденных пороков развития;
3. разработка и внедрение федеральных стандартов оказания медицинской помощи новорожденным, детям раннего возраста;
4. применение новых медицинских технологий для профилактики, диагностики и лечения социально-значимых болезней.

# Целевая программа «Дети России» (реализация):

1. в род.домах открыты палаты ИТ для новорожденных, оснащенные современным оборудованием;
2. внедрение современных технологий по выхаживанию новорожденных с малой массой тела;
3. разрабатываются вопросы диагностики и лечения ВУИ;
4. пренатальная диагностика врожденных аномалий развития и наследственных заболеваний → снижение рождаемости детей с пороками развития, не совместимыми с жизнью;

5. обследование новорожденных на фенилкетонурию и врожденный гипотиреоз → предотвращение инвалидизации;

6. ранняя диагностика, предооперационная подготовка, экстренная хирургическая помощь детям с ВПС;

7. преемственность в ведении детей с перинатальной патологией:

- стационар,
- поликлиника,
- консультативно-диагностические центры.

# Приоритетный национальный проект «Здоровье»:

1. усиление первичного звена медицинской помощи;
2. развитие профилактики и диспансеризации;
3. повышение доступности высокотехнологических (дорогостоящих) видов медицинской помощи.



# Практическая наука «Педиатрия»

(отрасли, направления):

1. профилактическая,
2. клиническая,
3. научная,
4. социальная,
5. экологическая.

**Стратегическая основа рождения и воспитания здорового ребенка – профилактика.**

**Аспекты профилактической работы:**

1. контроль за состоянием здоровья и факторы, определяющие его формирование;
2. ранняя коррекция нарушений здоровья и развития;
3. снижение влияния управляемых неблагоприятных факторов.

Первичное звено медицинской помощи – врач-педиатр поликлиники (врач общей практики).

Профилактические осмотры – первый и обязательный этап диспансеризации детского населения.

# Цель:

- раннее выявление заболеваний;
- проведение комплекса:
  - профилактических,
  - лечебно-оздоровительных,
  - медико-социальных мероприятий.

# Этапы профилактических осмотров:

I этап – доврачебное обследование по скрининг-программе.

II этап – осмотр педиатра:

- оценка уровня психомоторного развития,

- нервно-психического развития,

- физического развития,

- определение объема

специализированного обследования.

**III этап** – осмотр ребенка врачом соответствующего профиля.

**IV этап** – заключение врача-педиатра о состоянии здоровья ребенка:

- определение группы здоровья,
- рекомендации по режиму, питанию, воспитанию, вакцинации.

# **Контроль за состоянием здоровья ребенка на первом и втором годах жизни.**

## **Врач-педиатр:**

1-й год: до 10 дня жизни ежедневно, 14-й, 21 дни, далее ежемесячно;

2-й год – 1 раз в 3 месяца.

## **Врачи – специалисты:**

1-й год: невролог в 1 мес. и 12 мес.,  
окулист в 1 мес.,  
хирург в 1 мес. и 12 мес.,  
ортопед в 1 мес. и 12 мес.,  
стоматолог в 9 мес.

2-й год: стоматолог 1 раз.

## **Лабораторное обследование:**

1-й год – в 3 и 12 мес.,

2-й год – 1 раз.

# Комплексные профилактические осмотры:

- в 3 года (или при поступлении в дошкольное учреждение);
- за год до поступления в школу (в 5-6 лет);
- перед поступлением в школу (в 6-7 лет);
- в конце первого класса (7-8 лет);
- в 10, 12, 14-15, 16 и 17 лет.



# Индивидуальное заключение

## о состоянии здоровья:

- заключительный диагноз,
- оценка физического и психического развития,
- группа здоровья,
- медицинская группа для занятий физкультурой,
- допуск к трудовому обучению,
- ограничения по состоянию здоровья в дальнейшей профессиональной деятельности (для подростков),
- рекомендации по режиму дня, питанию, физическому воспитанию, вакцинопрофилактике, дополнительному обследованию и восстановительному лечению.